

All'Assessorato Regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo  
Rurale e della Pesca Mediterranea  
Dipartimento Regionale dell'Agricoltura  
Servizio 8 – Ispettorato Agricoltura di Catania  
UO S8.09 U.I.A. del comprensorio di Caltagirone  
Via Benedetto Scillamà n.2.  
Tel 093323002  
mail:condottacaltagirone@regione.sicilia.it

**Oggetto:** Richiesta partecipazione al corso per il rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti ai sensi del D.lgs n. 150 del 14/08/2012 art. 8 e Decreto Interministeriale 22 Gennaio 2014

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

(Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi della normativa in oggetto, di poter partecipare al corso di formazione, finalizzato al rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti

RILASCIO dell'autorizzazione

RINNOVO dell'autorizzazione

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2013 (art 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura
- titolare del trattamento è il Servizio 8 – UO \_\_\_\_\_
- responsabile del trattamento è il dirigente della UO \_\_\_\_\_
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.196/2003

LUOGO E DATA

FIRMA DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello le generalità del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Allegato 1

Al Servizio Fitosanitario Regionale

Ufficio Fitosanitario U.O

ACIREALE

**Oggetto: D.Lgs.n.150 del 14 agosto 2012. art. 9 – certificato di abilitazione all' acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari ecoadiuvanti. Domanda di rilascio/rinnovo**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

titolare ( nel caso d'imprenditore agricolo ) dell'azienda sita in comune di \_\_\_\_\_

contrada \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi della normativa in oggetto (barrare la casella che interessa );

(     ) il rilascio;    (     ) il rinnovo;

del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e i loro coadiuvanti.

Si allega alla presente la seguente documentazione ;

- Attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all' art. 7 D. Lgs.n. 150 del 14 agosto 2012 e di superamento dell' esame finale;
- precedente certificato di abilitazione (in caso di rinnovo);
- N.2 marche da bollo di valore corrente;
- copia di documento d'identita' in corso di validita';
- N.2 foto formato tessera.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente